

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: _____

Zahlungsempfänger (Creditor)

Grabner GmbH
Hauptstraße 3
2551 Enzesfeld-Lindabrunn

Creditor-ID: AT57ZZZ00000052842

Ich ermächtige den „Zahlungsempfänger“ Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem „Zahlungsempfänger“ auf mein Konto gezogenen Sepa-Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart Wiederkehrende Lastschrift Einmal-Lastschrift

Zahlungspflichtiger(Debitor)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift